

# Lizenzgesuch

# 2020

# Demande de licence

Zutreffendes bitte ankreuzen / Cocher s.v.p.l. ce qui convient !

<input type="checkbox"/> Erstaussstellung 1ère licence	<input type="checkbox"/> Erneuerung Renouvellement	(alte Lizenz(en) (ancienne licence(s))	Nr. No. _____	Jahr Année _____ )
---	---	---	------------------	-----------------------

SPORTKOMMISSAR / COMMISSAIRE SPORTIF*	<b>SK/CS</b>	INT <input type="checkbox"/>	NAT <input type="checkbox"/>	REG <input type="checkbox"/>
TECHNISCHER KOMMISSAR / COMMISSAIRE TECHNIQUE	<b>TK/CT</b>	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
TECHN. ABNAHMEKOMMISSAR/COMM. VERIFICATEUR TECHN.	<b>TAK/CVT</b>	<input type="checkbox"/>		
RENNLEITER / DIRECTEUR DE COURSE*	<b>RL/DC</b>	INT <input type="checkbox"/>	NAT <input type="checkbox"/>	
ZEITNEHMER / CHRONOMETREUR *	<b>ZN/CM</b>	INT <input type="checkbox"/>	NAT <input type="checkbox"/>	
ZEITNEHMER Rallye / CHRONOMETREUR Rallye	<b>ZN-Rallye/CM Rallye</b>	<input type="checkbox"/>		
STRECKENKOMMISSAR / COMMISSAIRE DE PISTE ***	<b>StK/CPi</b>	<input type="checkbox"/>		
Prüfungs-Chef (Rallye) / Chef d'épreuve (Rallye)	<b>Chef-SP/Chef-ES</b>	<input type="checkbox"/>		
INSTRUKTOR / INSTRUCTEUR *	<b>Inst./Inst.</b>	<input type="checkbox"/>		
INSTRUKTOR-ASSISTENT / ASSISTANT INSTRUCTEUR *	<b>A-Inst./A-Inst.</b>	<input type="checkbox"/>		

Lizenzgebühr Fr. 200.- für SK-Lizenz  
 Lizenzgebühr Fr. 130.- für RL-Lizenz  
 Lizenzgebühr Fr. 50.- für ZN-Lizenz  
 Lizenzgebühr Fr. 100.- für Lizenz Inst. + A-Inst.

\* Droits de licence Fr. 200.- pour licence CS  
 \* Droits de licence Fr. 130.- pour licence DC  
 \* Droits de licence Fr. 50.- pour licence CM  
 \* Droits de licence Fr. 100.- pour licence Inst. + A-Inst.

Postkonto / Compte postal 30-5194-6

\*\* IBAN = CH78 0900 0000 3000 5194 6

Kontrollheft oder Kopie davon beilegen

\*\*\* Joindre carnet d'activité ou copie de celui-ci

Bei Erstaussstellung ein Passfoto

Pour 1ère licence une photo-passeport

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

(Remplir en caractères d'imprimerie s.v.p.l.)

Name, Vorname  
Nom, prénom

Adresse

PLZ, Wohnort  
NP, Domicile

Geb. am  
Né(e) le

Nationalität  
Nationalité

Beruf  
Profession

Tel. Privat  
Tél. Privé

Natel  
Mobile

Tel. Geschäft  
Tél. Professionnel

Telefax  
Téléfax

E-mail

## AUSBILDUNGS- / WIEDERHOLUNGSKURS(E)

## COURS DE FORMATION / REPETITION

Datum / Date	Ort / Lieu	Datum / Date	Ort / Lieu
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Ort und Datum / Lieu et date

Unterschrift / Signature

